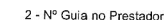


GUIA DE RECURSO DE GLOSAS



304959

1 - Registro ANS		3 - Nome da Operadora		4 - Objeto do Recurso		5 - Número da Guia de Recurso de Glosas Atribuído pela	
UNIMED SAUDE E ODONTO SA				2		3 0 4 9 5 9	
6 - Código na Operadora				7 - Nome do Contratado			
0 5 4 7 6 3 1 8 7 1 2				31345/RJ - MONIQUE GOMES MUNIZ FERREIRA			
8 - Número do Lote				9 - Número do Protocolo		10 - Código da Glosa do Protocolo	
						11 - Justificativa	
12 -							
13 - Número da Guia no Prestador				14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		15 - Status	
2 8 5 5 8 8				2 8 5 5 8 8		AUTORIZADO	
16 - Beneficiário				17 - Código da Glosa da Guia			
0037000000490353 - ELVIRA HELENA PACHECO VEIGA							
18 - Justificativa (no caso de recurso de toda a guia)				19 -			
20 - Data de Realização do Procedimento				21 - Dente/Região		22 - Face	
23 - Valor Recusado				24 - Tabela		25 - Procedimento/Item Assistencial	
26 - Descrição do Procedimento				27 - Código da Glosa			
30 - Valor Acatado				31 - Justificativa da Operadora			
1- 1 0 0 2 2 0 2 0 2 0 2 3 0 1 9 4 8 5 2 0 0 1 6 6				TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR			
7 7 4 0				foi anexado a guia novamente o raio x inicial e final. dente sofreu trauma dentario, pulpite irreversível			
0 0 0							
2- 1 0 0 2 2 0 2 0 2 0 2 2 0 1 9 4 8 5 2 0 0 1 6 6				TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR			
7 7 4 0				foi anexado a guia novamente o raio x inicial e final, dente sofreu trauma dentario com fratura coronaria e pulpite irreversível			
0 0 0							
3- 1 0 0 2 2 0 2 0 2 0 2 1 0 1 9 4 8 5 2 0 0 1 6 6				TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR			
7 7 4 0				foi anexado o raio x inicial e final novamente a guia. dente sofreu trauma dentario e apresentava pulpite irreversível			
0 0 0							
4- 1							
1 1							
1 1							
5- 1							
1 1							
1 1							
6- 1							
1 1							
1 1							
32 - Valor Total Recusado (R\$)				33 - Valor Total Acatado (R\$)			
2 3 2 2 0				0 0 0			
34 - Data do Recurso				35 - Assinatura do Prestador			
1 0 0 2 2 0 2 0				Monique Gomes Muniz Ferreira			
36 - Data da Assinatura da Operadora				37 - Assinatura da Operadora			
1 1 1 1 1 1 1 1							